



Ministero della Salute

Direzione generale per l'igiene e la sicurezza degli alimenti
e la nutrizione

Ufficio 8 - Sistema di allerta, emergenze alimentari e pianificazione dei
controlli

N.
Risposta al Foglio del
N.

Ministero della Salute

DGISAN

0004047-P-07/02/2017

I.6.a.r/2011/6



215150223

**Assessorati alla Sanità
Regioni e P.A. Trento**

**Assessorato all'Agricoltura
P.A. Bolzano**

Istituto Superiore di Sanità

Istituti Zooprofilattici Sperimentali

E p.c.

**Direzione generale della sanità animale
e dei farmaci veterinari**

**Direzione generale della
programmazione sanitaria**

**Direzione generale della prevenzione
sanitaria**

**Uffici per gli Adempimenti Comunitari
(UVAC)**

**Comando Carabinieri per la tutela
della salute**

Ufficio di Gabinetto

**Ministero delle politiche agricole,
alimentari e forestali**

**Istituto Nazionale di ricerca per gli
alimenti e la Nutrizione (INRAN)**

Facoltà di Medicina Veterinaria

Oggetto: Piano Nazionale per la ricerca dei Residui – Anno 2017 – Integrazione.

Con riferimento alla nota n. 45338 del 28/11/2016, con cui è stato trasmesso il Piano Nazionale Residui per il 2017, in considerazione delle esigenze emerse nell'applicazione del regime di condizionalità, si trasmette in Allegato il nuovo modello relativo al questionario di non conformità

da adottare per il PNR 2017, che sostituisce quello incluso nella citata versione del Piano Nazionale Residui alle pagine 38/40.

Nel nuovo modello è stato inserito, sia nella prima che nella seconda parte del questionario, il Codice Fiscale dell'allevamento di provenienza dell'animale (punti 7 e 12), al fine di individuarlo univocamente ai fini della condizionalità, unitamente ad una dichiarazione relativa alle sostanze ad azione anabolizzante (punto 15).

Tali modifiche si sono rese necessarie in quanto per il 2017 i dati relativi alle non conformità potranno essere utilizzati per verificare il rispetto dei criteri che sono alla base dell'erogazione di aiuti comunitari.

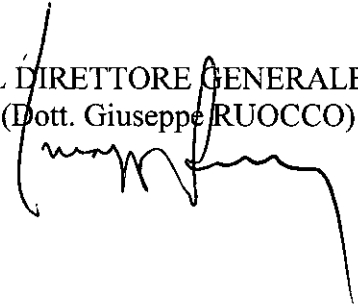
Si coglie l'occasione per evidenziare la presenza di un refuso a pagina 111 del PNR 2017, trasmesso con la citata nota, relativamente al limite di azione per gli elementi chimici indicati nella tabella della selvaggina cacciata, in cui, anziché "Reg. (CE) n. 1881/2006 e s.m." deve intendersi "presenza (*)" con inserimento della nota a fondo pagina: "(*) solo per scopi di monitoraggio". Tale nota deve intendersi valida anche per le seguenti ricerche indicate nelle rispettive tabelle: Conigli/Cd e Pb; Latte/Cd; Miele/Cd.

Si rileva inoltre che a pagina 31 del PNR 2017, nella parentesi contenuta nel secondo capoverso, anziché selvaggina allevata è da intendersi selvaggina cacciata.

Tali correzioni sono state già inserite nel sistema NSIS/PNR.

Si ringrazia per la consueta collaborazione e si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento al riguardo.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giuseppe RUOCCO)



Referente del procedimento:
Roberti Francesca – 06.5994 3188
e-mail: f.roberti@sanita.it

QUESTIONARIO SULLE ATTIVITA' CONSEQUENTI A NON CONFORMITA' NOTE ESPLICATIVE

Il questionario si compone di due parti.

Deve essere compilato per intero e trasmesso al Ministero per ogni riscontro di non conformità registrato e convalidato nel sistema PNR. Nel caso in cui il procedimento sia ancora in corso al momento della trasmissione del questionario, ciò deve essere segnalato. Qualora il caso coinvolga due diversi Assessorati, quello competente per il campione non conforme compila la prima parte e trasmette il questionario all'Assessorato competente per le attività conseguenti alla non conformità in allevamento. Quest'ultimo provvederà a compilare la seconda parte e a trasmetterlo all'Assessorato che ha segnalato la non conformità nel rispetto delle scadenze previste per la validazione annuale.

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA NON CONFORMITA' RILEVATA

1. Inserire il numero del verbale di prelievo del campione risultato non conforme, il nome/sigla dell'IZS che ha effettuato l'analisi, il numero di registro generale assegnato dallo stesso IZS;
2. Indicare la data di prelievo del campione, il nome della sostanza/molecola riscontrata e la correlabilità al monitoraggio istologico;
3. Indicare la matrice analizzata. Utilizzare la casella **altro** (specificando il tipo di campione) nel caso in cui essa non sia presente nelle altre caselle. È possibile una sola scelta;
4. Indicare la specie animale o il prodotto campionato. È possibile una sola scelta;
5. Indicare la categoria di appartenenza del campione. Utilizzare la casella **altro** (specificando il tipo di categoria) nel caso in cui non sia indicata nelle altre caselle. È possibile una sola scelta;
6. Indicare il luogo in cui è stato effettuato il prelievo ed il tempo di permanenza del capo campionato nell'allevamento di origine;

INFORMAZIONI SUL MACELLO/ALLEVAMENTO/STABILIMENTO/LUOGO DI CACCIA DOVE E' STATO EFFETTUATO IL PRELIEVO

7. Indicare la denominazione della sede di prelievo ed il relativo numero di riconoscimento CE/numero registrazione aziendale, unitamente al codice fiscale dell'allevamento di origine;
8. Indicare l'indirizzo, il Comune e la sigla della Provincia della sede di prelievo;
9. Per prelievi effettuati in allevamento, indicare la/le specie allevata/e. Utilizzare la casella **altro** (specificando la specie) nel caso in cui siano allevate specie non indicate nelle altre caselle;
10. Per prelievi effettuati in allevamento, indicare il tipo di allevamento. Utilizzare la casella **altro** (specificando la tipologia) nel caso in cui la tipologia non sia indicata nelle altre caselle;
11. Indicare il numero di carcasse sequestrate al macello ed il numero di carcasse o la quantità di prodotto dichiarati inidonei al consumo umano;

INFORMAZIONI SULL'ALLEVAMENTO DI ORIGINE DEGLI ANIMALI/PRODOTTI NON CONFORMI

1. Riportare le stesse informazioni presenti al punto 1 della prima parte
2. Riportare le stesse informazioni presenti al punto 2 della prima parte
12. }
13. } Da compilare nel caso in cui l'allevamento di origine degli animali/prodotti non corrisponda alla sede
14. } di prelievo del campione;
15. indicare se:
 - a) è stata effettuata una verifica delle registrazioni in azienda;
 - b) sono stati effettuati ulteriori campioni in azienda. In caso di risposta affermativa, indicarne il numero e specificare le matrici campionate;
 - c) sono stati intensificati i controlli in azienda;
 - d) è stata accertata la causa della non conformità. In caso di risposta affermativa indicare la causa. Al fine di verificare il rispetto dei criteri che sono alla base dell'erogazione di aiuti comunitari è necessario indicare se la non conformità è riferibile a sostanze ad azione ormonica, tireostatica, beta-agonista e qualsiasi altra sostanza ad effetto anabolizzante;
16. Sono stati applicati provvedimenti sanzionatori e di che tipo;
17. Numero di animali sequestrati in azienda e numero di animali abbattuti in caso di conferma di trattamento illegale;
18. Numero di carcasse sequestrate al macello e di carcasse/prodotti dichiarati inidonei per il consumo umano;
19. Numero di aziende in cui sono stati intensificati i controlli.